**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

Formularz Oferty

1. **Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

1. **Zamawiający: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii „SOS” nr 1 ul. Wapienna 24a,91-087 Łódź**
2. **Przedmiot zamówienia:** Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej pracownicze plany kapitałowe w **Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii „SOS” nr 1 ul. Wapienna 24a,**

**91-087 Łódź**

1. **Termin wykonania zamówienia:** Zawarcie umowy o zarządzanie PPK nastąpi najpóźniej w dniu 26.03.2021 r.
2. **Wykonawca oświadcza, że:**
3. posiada wpis do ewidencji ppk prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju. Zamawiający zweryfikuje spełnianie warunku za pomocą strony <https://www.mojeppk.pl/lista-instytucji-finansowych.html>,
4. posiada doświadczenie polegające na prowadzeniu co najmniej 2 pracowniczych planów emerytalnych (PPE) lub co najmniej 2 pracowniczych planów kapitałowych (PPK) dla podmiotów zatrudniających co najmniej 100 osób.
5. **Oferowana średnia stała opłata za zarządzanie (OZ) ……………… %** (podać   
   w procentach z uwzględnieniem pkt 11, pkt 1 tabeli).
6. **Oferowana zmienna opłata za osiągnięty wynik (OW) ………………%** (podać   
   w procentach z uwzględnieniem pkt 11, pkt 2 tabeli).
7. **Efektywność w zarządzaniu (E1) ………..%** (podać w procentach z uwzględnieniem pkt 11 pkt, 3 tabeli).
8. **Efektywność w zarządzaniu (E2) ………..%** (podać w procentach z uwzględnieniem pkt 11 pkt 4 tabeli).
9. **Efektywność w zarządzaniu (E3) ………..%** (podać w procentach z uwzględnieniem pkt 12, pkt 5 tabeli).
10. **Benefity dla pracowników (BP)** (z uwzględnieniem pkt 12 ust. 1 pkt 4 tabeli) przedkładam w formie **dodatkowego opisu**.

* ………………………..
* …………………………

1. **Składający ofertę oświadcza, że:**
2. Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia przedstawionymi w zapytaniu ofertowym w pełni je akceptuje i nie wnosi do nich zastrzeżeń.
3. W przypadku wybrania jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na realizację przedmiotu zamówienia.
4. Akceptuje termin związania ofertą, który upłynie po dniu 26 marca 2021 roku.
5. Przedstawione ceny ofertowe zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Dysponuje potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Posiada wszelkie wymagane prawem uprawnienia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.
8. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

**Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii „SOS” nr 1 ul. Wapienna 24a,91-087 Łódź**

telefon: 42 651-43-34fax: 42 651-43-34

e-mail: kontakt@mossos1.elodz.edu.pl

1. **Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**\*niepotrzebne skreślić**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. **Klauzula informacyjna do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych zwane „RODO”), informujemy że:

1. Administrator zbieranych w toku postepowania w sprawie wyboru instytucji zarządzającej i prowadzącej PPK w imieniu i na rzecz pracowników, danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii „SOS” nr 1, z siedzibą w Łodzi przy ul. Wapiennej 24.
2. Inspektorem danych osobowych jest p. Magdalena Kaźmierczak, z którą można się skontaktować pisząc na adres e-mail: [iod@mossos1.elodz.edu.pl](mailto:iod@mossos1.elodz.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia procedury niniejszego zapytania ofertowego i realizacji umowy w przypadku wyboru przedmiotowej oferty
4. Odbiorcami pozyskanych danych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na mocy przepisów prawa.
5. Nie przewiduje się przekazywania Państwa danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub instytucji międzynarodowych ani przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
6. Decyzje dotyczące Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz po jego zakończeniu zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji .
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych (iod@mossos1.elodz.edu.pl).
9. **Oferta (w tym załączniki do oferty) została złożona na ................ podpisanych stronach.**

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

14.1. ..................................................................

14.2. ...................................................................

14.3. ..................................................................

14.4. ..................................................................

14.5. ..................................................................

14.6. ..................................................................

14.7. ..................................................................

.........................................

miejscowość i data

.................................................

podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy